



Servizio Formazione Post Lauream
via Bassi, 1
35131 Padova
tel +39 049 8276378
fax +39 049 8276380
lauream@unipd.it

recapito postale
via 8 febbraio, 2
35122 Padova
CF 80006480281
P.IVA 00742430283

ALLEGATI N. 2

**Modalità di ritiro del Diploma originale per coloro che non hanno partecipato alla
Cerimonia Master relativa alla consegna dei Diplomi Master**

Gentile dottoressa, gentile dottore,

le comunichiamo che nel caso lei sia stato impossibilitato a partecipare alla Cerimonia per la consegna dei Diplomi Master potrà provvisto di documento di identità, ritirare personalmente tale diploma presso:

Servizio Formazione Post Lauream
sportello rilascio diplomi
via Bassi 1
Padova

Nei seguenti orari:

lunedì, martedì, mercoledì e venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,30;
martedì anche dalle ore 15,00 alle ore 16,30;
giovedì dalle ore 10,00 alle ore 15,00.

Oppure potrà delegare qualcuno di Sua fiducia munito di:

- fotocopia del documento di identità del delegato;
- la fotocopia del documento di identità del delegante;
- la delega, scritta e firmata utilizzando l'apposito fac-simile (Allegato 1).

Se non potrà né presentarsi di persona né delegare una persona di fiducia, potremo spedirLe per posta il diploma, protetto con involucri idoneo.

Per chiedere la spedizione del diploma, nell'ambito del territorio nazionale, dovrà compilare l'apposita autorizzazione (Allegato 2) e trasmetterla al fax n. 049/8276380 o spedirla, con i documenti indicati nell'allegato 2, all'indirizzo:

Università degli Studi di Padova
Servizio Formazione Post Lauream
Via VIII Febbraio, 2
35122 Padova

E' possibile chiedere la spedizione del diploma anche in Paesi stranieri, in questo caso le modalità dovranno essere concordate inviando una mail all'indirizzo: lauream@unipd.it.

Per ulteriori chiarimenti potrà telefonare dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,30 allo 0498276378 o inviare una mail all'indirizzo lauream@unipd.it.

Con i migliori saluti.

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ORIGINALE MASTER

Il/la sottoscritto/a

Nato/ail

Ha frequentato il Master in a.a.....

Residente in Via.....n.;

autorizza, sotto la propria responsabilità,

il Sig.

Nato ail

al ritiro del proprio diploma di Master in

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento d'identità personale del delegante e del delegato;

Data,

FIRMA

AUTORIZZAZIONE SPEDIZIONE DIPLOMA ORIGINALE MASTER

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a il

Ha frequentato il Master in a.a.....

autorizza, sotto la propria responsabilità, il Servizio Formazione Post Lauream alla spedizione del proprio diploma originale Master al seguente indirizzo:

.....
.....
.....

Tel.

Cell.

E-mail

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento d'identità personale;
- 2) fotocopia della ricevuta del versamento di euro 10,00 per contributo spese postali, da eseguirsi su:
 - c/c postale n. 14960355 intestato all' Università degli Studi di Padova - Servizio cassa;
 - o c/c bancario, codice IBAN: IT 81 V 06225 12186 100000300875 conto di tesoreria dell'Università degli Studi di Padova;(causale: contributo per spese di spedizione per diploma Master).

Data,

FIRMA